Modulo A

Al Rettore - Dirigente Scolastico
Convitto Nazionale "P. Galluppi"
Catanzaro

Oggetto: Autorizzazione al consumo di alimenti durante eventi scolastici - A.S. 2025/2026

Noi sottoscritti/e:

1. _____ (PADRE)
2. _____ (MADRE)

Genitori/Esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado/Liceo Classico,

AUTORIZZIAMO

il/la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti durante eventi scolastici, laboratori, uscite didattiche o feste organizzate dall'istituto, consapevoli che:

- Gli alimenti saranno acquistati e forniti in conformità alle normative vigenti (Regolamento CE n. 852/2004) e saranno confezionati con etichetta completa di ingredienti e data di scadenza.
- Eventuali intolleranze o allergie sono state segnalate e sono note al personale docente.

DICHIARIAMO

inoltre che nostro/a figlio/a:

- ❑ NON presenta allergie o intolleranze alimentari.
- ❑ Presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

  _____

Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Firma dei genitori

_____

_____